

ЗДОРОВАЯ ГАЗЕТА

WWW.RECIPE.BY

[illegible]

Важно

В Беларуси утвержден перечень платных медицинских услуг

Совет Министров Беларуси утвердил перечень и положение о порядке оказания платных медицинских услуг гражданам нашей страны государственными учреждениями здравоохранения. Такое решение содержится в постановлении Совета Министров «Об оказании платных медицинских услуг государственными учреждениями здравоохранения» №182, сообщили в Аппарате Совмина.

Согласно документу платные медицинские услуги являются дополнительными к гарантированному государством объему бесплатной медпомощи и оказываются гражданам Беларуси госучреждениями здравоохранения на основании письменных договоров возмездного оказания меди-

стр. 2 ▸

Тема номера

«Преступающему же и дающему ложную клятву да будет обратное этому…» – этими словами заканчивается дословный перевод клятвы Гиппократа. Можно ли отнести разглашение врачебной тайны к преступлению? О некоторых аспектах врачебной этики рассказывает первый проректор УО БГМУ, профессор, лауреат Государственной премии Беларуси Сергей ДЕНИСОВ.

Чужая тайна



– Сергей Дмитриевич, понятие «врачебная тайна» известно давно. Но какое значение оно приобретает сегодня?

–Профессия врача – единственная из профессий, получая которую студенты дают клятву. В ее основе лежит клятва Гиппократа, в том числе там есть слова, касающиеся и врачебной тайны: «Что бы при лечении, а также без лечения я не увидел или не услышал касательно жизни людской из того, что не следует когда-либо разглашать, я умолчу о том, считая подобные вещи тайной». То есть врачебная тайна – это то, что было всегда.

Врачебная тайна – это проблема, в первую очередь, этическая, и ключевым моментом нужно считать права человека, невмешательство в частную жизнь. Во-вторых, это вопрос юридического характера. Нарушение правил сохранения врачебной тайны могут повлечь уголовную ответственность врача. Надо заметить, что юридической ответственности за разглашение врачебной тайны не несут студенты и ординаторы, – то есть все те, кто учится.

В Законе дано определение того, что такое врачебная тайна: «Информация о факте обращения гражданина за медицинской помощью, о состоянии его здоровья, диагнозе заболевания, результатах диагностических исследований и лечения, иные сведения личного характера, полученные при его обследовании, лечении, а в случае смерти, о результатах патологоанатомического вскрытия составляет врачебную тайну». Обращаю на это особое внимание: человек имеет право не только на достойную жизнь, на достойную смерть, но и на достойное обращение со своим телом после смерти. То есть человек защищен законом на всех этапах: с момента прихода к врачу и до того момента, когда он заканчивает свой жизненный путь и с целью исследования причин смерти подвергается вскрытию.

– Кстати, имеют право родственники умершего не согласиться на его патологоанатомическое вскрытие?

– Вопрос о согласии на вскрытие обычно решают родственники, хотя есть исключения, когда их согласие на это не требуется: если не ясен диагноз, если человек умер, проведя в больнице менее одних суток, если смерть наступила после операции предположительно в результате неправильных действий хирурга и так далее.

– **Но ведь бывают ситуации, когда врач имеет право нарушить врачебную тайну?**

– Бывают ситуации, когда врач не только имеет право, а иногда просто обязан без согласия пациента, подчеркиваю, посвятить во врачебную тайну близкого ему человека. Я не нарушу врачебную тайну, если сообщу то, что я должен сообщить о состоянии его здоровья родственникам. Независимо от близости этих родственников, я обязан спросить у пациента: могу ли я это сделать, потому что не все родственники желают выздоровления больного. В жизни такое, к сожалению, бывает.

стр. 3 ▸



наш партнер

НОВО-ПАССИТ

эффективное успокоительное лекарственное средство

Перед применением ознакомьтесь с инструкцией и проконсультируйтесь с врачом



Вы прекрасны в своем равновесии

Производитель АЙВЭКС Фармасьютикалз с.р.о., Чешская Республика

Рег. уд. МЗ РБ №2332/97/02/05/07 от 30.03.2007 до 30.03.2012
№ 5944/02/07 от 01.11.2007 до 02.11.2012

Новости

Отменена необходимость регистрации цен на новые товары и услуги, за исключением медуслуг

В Беларуси отменена необходимость регистрации цен (тарифов) на новые товары (работы, услуги), за исключением тарифов на новые платные медицинские услуги. Президент Беларуси подписал 6 февраля соответствующий указ № 70, которым внесены изменения и дополнения в указ от 19 мая 1999 года № 285.

Как пояснили в пресс-службе, это решение позволит снизить документооборот, более оперативно внедрять новые виды продукции. Документ направлен на совершенствование действующей системы ценообразования, сокращение сферы ценового регулирования, упрощение административных процедур в области ценообразования.

На индивидуальных предпринимателей (за исключением оказывающих платные медицинские услуги) не будет распространяться требование о необходимости соблюдения предельных индексов изменения отпускных цен (тарифов) и их регистрации, сообщает БЕЛТА. Указом отменена обязанность юридических лиц, индивидуальных предпринимателей составлять экономические расчеты обоснования цен при оказании платных медицинских услуг, если изменение отпускных цен (тарифов) на производимые товары (работы, услуги) осуществляется в размере, который не превышает предельных индексов изменения отпускных цен (тарифов), установленных Советом Министров, а также при реализации произведенной ими сельскохозяйственной продукции.

Указ вступает в силу со дня его официального опубликования.

В Беларуси началась работа по созданию регистра случаев смертей головного мозга

По словам заведующего отделом координации забора донорских органов 4-й городской клинической больницы Минска Антона Даниленко, такие регистры есть в большинстве стран мира, в которых развита трансплантация органов.

В случае возникновения любых инцидентов с возможным привлечением к уголовной ответственности они помогают в предоставлении законной информации о доноре прокуратуре или органам внутренних дел. Таким образом поддерживается прозрачность процедуры процесса пересадки органов. Помимо этого, реалии времени требуют решить вопрос и о создании регистра, в котором бы учитывалось волеизъявление граждан по вопросу донорства. Однако его создание «должно быть четко взвешенным шагом», подчеркнул Антон Даниленко. В нем следует учесть все возможные нюансы, с которыми может столкнуться врач-координатор при заборе органов. Необходимо точно определиться, с какого возраста будет учитываться волеизъявление гражданина, как часто он сможет менять свое мнение, кем будет вестись регистр, как и где он будет храниться, кто будет иметь к нему доступ, как будет изменяться и обновляться информация, а также как будет учитываться мнение несовершеннолетних, недееспособных, людей с особенностями психофизического развития, пациентов, у которых не установлена личность, граждан других государств. И это всего лишь малый перечень вопросов, с которыми придется неизбежно столкнуться при создании данного регистра, сообщает БЕЛТА.

Наличия меламина не установлено

Об этом свидетельствуют результаты исследований пищевых продуктов, поставляемых из-за рубежа. Они были проведены в республике в ноябре-декабре 2008 года, сообщил заведующий лабораторным отделом Республиканского центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья (РЦГЭиОЗ) Вадим Гулин.

Во исполнение поручения заместителя министра здравоохранения – главного государственного санитарного врача Беларуси Валентины Качан, для организации системы контроля пищевой продукции за меламином, прежде всего, в детском питании, в результате совместной работы РЦГЭиОЗ, Республиканского научно-практического центра гигиены, а также Роспотребнадзора РФ были разработаны и внедрены ряд мер. В частности, в стране действует распоряжение главного государственного врача «Об усилении государственного санитарного надзора за продовольственной продукции из Китая». Помимо этого разработана «Временная методика для определения меламина в сухих молочных смесях, сухом молоке и продуктах на его основе». Этот высокочувствительный метод в настоящее время внедряется в лабораториях РЦГЭиОЗ, РНПЦГ, а также областных центрах гигиены и эпидемиологии. Причем мониторинг за содержанием меламина в импортируемых пищевых продуктах будут проводиться на постоянной основе.

Важно

В Беларуси утвержден перечень платных медицинских услуг

начало на стр. 1

цинских услуг, за исключением платных медицинских услуг, оказываемых анонимно. При обращении заказчика в государственное учреждение здравоохранения для получения платных медицинских услуг ему предоставляется информация о перечне этих услуг, стоимости и условиях их оплаты, квалификации медицинских работников (врачей-специалистов), режиме работы учреждения здравоохранения, наличии специального разрешения (лицензии) на право осуществления медицинской деятельности с указанием работ и услуг, составляющих этот вид лицензируемой деятельности. В договоре, заключаемом между государственным учреждением здравоохранения и заказчиком, определяются объем и стоимость платных медицинских услуг, сроки их оказания, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон по договору. Контроль за оказанием платных медицинских услуг, а также правильностью взимания платы за их оказание осуществляют Министерство здравоохранения, органы управления здравоохранением местных исполнительных и распорядительных органов, другие республиканские органы госуправления в соответствии с их компетенцией.

Согласно утвержденному перечню, в платные медицинские услуги, оказываемые гражданам Беларуси гос учреждениями здравоохранения, входят косметология, пластическая хирургия, за исключением операций, выполняемых по медицинским показаниям, нетрадиционные методы диагностики и лечения, компьютерная электропунктурная диагностика, коррекция зрения с помощью контактных линз, протезирование глаз, за исключением соответствующих услуг, оказываемых гражданам согласно законодательству бесплатно. Помимо этого в перечень вошли первичное добровольное психиатрическое и (или) наркологическое освидетельствование на дому по желанию граждан и (или) родственников, семейная психотерапия, оказание наркологической, дерматовенерологической помощи анонимно, а также применение методик эмоционально-стрессовой психотерапии, имплантации лекарственных средств у наркозависимых граждан. Государственные медучреждения на платной основе могут также оказывать услуги, касающиеся избавления от табакозависимости и тревожных расстройств, а также все виды профилактических осмотров, за исключением осмотров, осуществляемых по медицинским показаниям, предоставление медико-социальной помощи в стационарах, организация индивидуального ухода за гражданами в стационарах при отсутствии медицинских показаний, индивидуальная подготовка беременных женщин к родам и грудному вскармливанию ребенка, подготовка семьи к партнерским родам.

Новости

Расшифровка генома пока не будет доступна частным лицам

Еще в конце прошлого года специалисты американской компании Complete Genomics, занимающейся анализом ДНК, сообщали о том, что смогут полностью расшифровать геном клиента всего за 5000 долларов, причем расшифровка займет вполне приемлемые сроки – около пары месяцев.

Теперь в сообщении компании говорится, что новая услуга в первую очередь будет предлагаться профессиональным клиентам – производителям лекарств, биотехнологическим компаниям, академическим центрам. По словам исполнительного директора Complete Genomics Клиффорда Рейда, в 2009 году эта услуга не будет доступна частным лицам.

«Уверен, что фармацевты очень ждали такой услуги. Мы открываем новый рынок, который в перспективе может стать крупнейшим рынком медицинских профессиональных и потребительских услуг», – говорит Рейд.

По его словам, на сегодня во всем мире расшифровано порядка 20 геномов, однако при помощи новой технологии ускоренного анализа уже к концу 2009 года это число превысит 1000. Рейд говорит, что большинство заказов будет направлено на исследование генов, связанных наиболее распространенными заболеваниями – раком, диабетом, ожирением, повышенным кровяным давлением, пишет remedium.ru.

XVI международная специализированная выставка
belarusmedica
ЗДРАВООХРАНЕНИЕ БЕЛАРУСИ
24-27.03.2009
МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ:
ФУТБОЛЬНЫЙ МАНЕЖ /пр. Победителей, 20/2 г. Минск
ПОД ПАТРОНАЖЕМ:
ОРГАНИЗАТОР:
T&C

Тема номера

начало на стр. 1

Чужая тайна

– В США отказались от сокрытия точного диагноза от онкологических больных еще в начале 50-х. Советские врачи долго продолжали считать, что должны решать за больного не только, как его лечить, но брать на себя и морально-психологическую часть проблемы. Сегодня больному раком могут сказать о его болезни без околичностей. А как же врачебная тайна?

– Врачебная тайна имеет две составляющие. Первая – то, что я узнал от вас, как от пациента и не должен никому сообщать. Вторая – это то, что я узнал от вас и о вас в результате диагностических исследований, но не могу сказать вам. И не только не могу сказать. Может быть, я должен вам солгать. Это так называемая святая врачебная ложь. Особенно это актуально в отношении наших коллег – больных врачей, которые понимают и знают больше любого обывателя. Врач-пациент может с полуслова понять свой настоящий диагноз и отреагировать неадекватно. Иногда даже требуется вести две истории болезни либо хранить их так, чтобы он не смог ее увидеть.

– Но разве человек не имеет права знать всю правду о своей болезни?

– Конечно, имеет. Если пациент требует у врача информацию о своей болезни, а она очень тяжелая, ведущая к летальному исходу, то у врача всегда есть выбор: на каком пределе информации остановиться, на какой степени детальности информации. Врач всегда должен помнить о том, что бывают если не чудеса в этой жизни, то непредсказуемые исходы. Врач не должен лишать даже безнадежно больного пациента надежды на выздоровление или хотя бы на какую-то продолжительность жизни.



Сергей ДЕНИСОВ

– Скажите, когда речь идет об онкологии, приобретает ли врачебная тайна иные очертания? Обязан врач сказать близким или самому пациенту о тяжести того заболевания, которым он страдает?

– С точки зрения обывателя, онкология – это все, конец. На самом деле то, что мы определяем словом онкология очень многообразно. Да, это злокачественная опухоль, то есть опухоль, которая метастазирует и непрерывно развивается, но есть уже немало опухолей злокачественного характера, которые успешно, по-настоящему успешно лечатся. Ключевая позиция в отношении онкологических больных: чем раньше поставлен диагноз, тем успешнее лечение. И это аксиома. Сейчас врачи говорят диагнозы, потому что знание пациентом серьезности заболевания может заставить его делать то, что он должен делать и принять правильное решение. Если предлагается операция по поводу опухоли, врач обязан сказать, что это за опухоль. Ведь если пациент не знает правды о своем диагнозе, он может отказаться от операции, не догадываясь о том, что ему просто нельзя отказываться. Врач обязан спросить согласие на операцию и объяснить пациенту всю ситуацию, вплоть до того, чтобы сообщить ему существующую статистику излечиваемости этого заболевания, в том числе предупредить и о возможных последствиях.

– Если говорить в контексте нашей беседы, какие еще права имеет пациент?

– Пациент имеет право знать, что с ним делают, намерены делать и будут делать. Без согласия пациента врач не имеет права даже на бюллетене писать диагноз. В законе «О здравоохранении» четко записано: «Информация, содержащаяся в медицинской документации, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия пациента только по основаниям, предусмотренным законодательными актами».

– Сегодня довольно часто можно слышать о судебных разбирательствах между пациентами и медиками. Есть у нас такие прецеденты в отношении разглашения врачебной тайны?

– Думаю, что есть, только не всегда в заявлениях в суд формулируются просьба привлечь врача к ответственности именно за нарушение врачебной тайны. Скорее всего, нарушение врачебной тайны здесь фигурирует как один из фрагментов, вызвавших какие-либо последствия.

– Как, с Вашей точки зрения, у нас обстоят дела с соблюдением врачебной тайны?

– Помните, как Марк Твен говорил: «Слухи о моей смерти сильно преувеличены» Так вот, слухи о том, что врачи сплошь и рядом нарушают данную клятву или не соблюдают нормы, касающиеся врачебной тайны, сильно преувеличены. Я не могу вспомнить ситуацию, когда нарушение врачебной тайны стало бы у нас хотя бы предметом административного разбирательства. Дело в том, что уровень образования врачей достаточно высок, у нас учатся самые высокоинтеллектуальные студенты, а ни один умный человек не станет преступать законы. Кодекс врачебной этики, принятый в Беларуси, основан на главных принципах международного кодекса, так что соблюдение врачебной тайны – это то правило, которое должен соблюдать каждый врач. И каждый врач знает, какую цену он может заплатить за нарушение врачебной тайны.

АРПЕТОЛ

Лечит:
- ОРВИ
- грипп
- герпес
- бронхит



Рег. уд. МЗ РБ № 07/08/1485
от 28.09.2007 до 28.09.2012

Арпетол – лечит, а не просто облегчает симптомы гриппа!

Производитель – СООО «Лекфарм», Республика Беларусь

лекфарм
качество имеет значение



Арпетол
- Оказывает иммуномодулирующее и противогриппозное действия.
- Снижает частоту развития осложнений, связанных с вирусной инфекцией, а также обострений хронических бактериальных заболеваний.
- При вирусных инфекциях снижает выраженность общей интоксикации, сокращает продолжительность болезни.
- Относится к малотоксичным препаратам.

Показания к применению
- Лечение и профилактика гриппа и других острых инфекций, в том числе осложненных бронхитом и пневмонией.
- Хронический бронхит, пневмония, рецидивирующая герпетическая (в комплексном лечении).
- Для профилактики инфекционных осложнений и нормализации иммунного статуса в послеоперационном периоде.

Лекарственное средство. Перед применением проконсультируйтесь с врачом и ознакомьтесь с инструкцией.

Способ применения и дозы

Внутрь, до приема пищи. Разовая доза: детям от 3 до 6 лет - 50 мг, от 6 до 12 лет - 100 мг, старше 12 лет и взрослым - 200 мг (2 таблетки по 100 мг или 4 таблетки по 50 мг).

Для неспецифической профилактики
- При непосредственном контакте с больными гриппом и другими острыми респираторными вирусными инфекциями:
  – детям от 3 до 6 лет - 50 мг, от 6 до 12 лет - 100 мг, старше 12 лет и взрослым - 200 мг один раз в день в течение 10-14 дней.
- Для предупреждения обострений хронического бронхита, рецидива герпетической инфекции в период эпидемии гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций:
  – детям от 3 до 6 лет - 50 мг, от 6 до 12 лет - 100 мг, старше 12 лет и взрослым - 200 мг два раза в неделю в течение 3 недель.

Для лечения
- Грипп, другие острые респираторные вирусные инфекции без осложнений:
  – детям от 3 до 6 лет - 50 мг, от 6 до 12 лет - 100 мг, старше 12 лет и взрослым - 200 мг 4 раза в сутки (каждые 6 часов) в течение 5 суток.

Закон – то, что мы разъясняем

Начало в № 2/2009

Правовые подарки нового года



Конец года прошедшего и начало года наступившего ознаменовались множеством изменений в законодательстве в социальной сфере. Продолжаем рассказывать о примечательных и важных моментах законодательных новаций.

6 января 2009 года Президентом Республики Беларусь подписан Закон Республики Беларусь «**О социальной защите граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий**», который вступит в силу 16 июля 2009 г. Его принятие обусловлено необходимостью приведения старых норм прежнего закона по вопросам правового статуса граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, в соответствие с последующими изменениями в регулировании этой области. Закон сохранил социальные льготы, предусмотренные для граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий Законом Республики Беларусь от 14 июня 2007 года «О государственных социальных льготах, правах и гарантиях для отдельных категорий граждан». В Законе сохранены социальные льготы, предусмотренные для таких граждан Законом Республики Беларусь «О государственных социальных льготах, правах и гарантиях для отдельных категорий граждан». Новацией является закрепление на законодательном уровне категорий граждан, относящихся к участникам ликвидации последствий других радиационных аварий и населению, потерпевшему от таких аварий, на которых также распространено действие нового Закона. К таковым Закон относит граждан, принимавших непосредственное участие в:

- испытаниях ядерного оружия в атмосфере или под водой, боевых радиоактивных веществ, учениях с применением оружия, веществ до даты фактического прекращения таких испытаний и учений;
- подземных испытаниях ядерного оружия или проведении подземных ядерных взрывов в научно-технических целях в условиях нештатных радиационных ситуаций и действия других поражающих факторов ядерного оружия;
- ликвидации радиационных аварий на ядерных энергетических установках надводных и подводных кораблей и других военных объектах, а также на производственном объединении «Маяк» в период с 29 сентября 1957 года по 31 декабря 1958 года, в проведении защитных мероприятий и реабилитации загрязненных радионуклидами территорий вдоль реки Теча в период с 1 января 1949 года по 31 декабря 1956 года;
- подземных испытаниях ядерного оружия, проведении подземных ядерных взрывов в научно-технических целях, проведении и обеспечении работ по сбору и захоронению радиоактивных веществ, а также по ликвидации последствий аварии на производственном объединении «Маяк» в период с 1 января 1959 года по 31 декабря 1961 года;
- специалистов из числа отдельных подразделений по сборке (разборке) ядерных зарядов, выполнявших эти работы до 31 декабря 1961 года.

29 января 2009 г. вступил в силу Закон «**О защите прав потребителей жилищно-коммунальных услуг**» от 16 июля 2008 г., подробно определяющий взаимоотношения потребителей данного вида услуг и организаций их оказывающих. Среди наиболее важных и интересных положений данного закона можно отметить следующие. Законом за потребителем услуг закреплены права на выбор исполнителя жилищно-коммунальных услуг, оказываемых на конкурентной основе; возмещение убытков, вреда, причиненных исполнителем жизни, здоровью и (или) имуществу потребителя (вследствие неоказания жилищно-коммунальных услуг либо их оказания с недостатками); право на удовлетворение потребностей в основных жилищно-коммунальных услугах в объеме не ниже установленных норм (нормативов) потребления; на отказ от получения дополнительных жилищно-коммунальных услуг (не оплачивать коммунальную услугу, если она по каким-либо причинам не оказывается, отказаться от услуг с недостатками, а если они уже оказаны – по своему выбору требовать снижения размера оплаты за них). Основанием для предоставления любых жилищно-коммунальных услуг является договор, который должен соответствовать требованиям данного закона. Работники исполнителя должны иметь нагрудную табличку (бэдж) с указанием на ней наименования (имени) исполнителя, должности (профессии), имени работника-исполнителя. Исполнитель по требованию потребителя обязан обеспечить ему возможность ознакомления с техническими нормативными правовыми актами и иными актами законодательства, регулирующими оказание жилищно-коммунальных услуг.

Отдельные статьи закона посвящены вопросам порядка рассмотрения требований потребителя в связи с неоказанием жилищно-коммунальных услуг либо с их недостатками и проведения проверки (экспертизы) качества данных услуг.

Продолжение следует.

Антон СМИРНОВ, юрист

Оказывается!

Морщины появляются не только от возраста

Морщины на лице могут появляться не только с возрастом. Американские хирурги проводили исследование на 186 идентичных близнецах. Итоги показали, что некоторые внешние факторы могут влиять на внешний вид.

Ученые сделали выводы, что разводы, прием успокоительного и сильная худоба могут сильно навредить коже лица. При этом данные факторы можно избежать и провести внутренние биологические часы организма. Именно так можно остановить появление лишних морщин.

Дерматологи провели экспертизу, итоги которой показали, что у разведенных близнецов вид был на два года старше, чем у женатых или даже овдовевших братьев и сестер. Значительную роль играет прием антидепрессантов и недостаточный вес, которые приводят к скорейшему старению.

Исследователи выяснили, что при приеме антидепрессантов ослабляются мышцы лица, при разводе происходят серьезные психологические стрессы, что также негативно сказывается на коже, а низкий вес всегда приводит к пагубным последствиям для всего организма. Медики уточнили, что лишний вес не может быть гарантией внешней молодости.

Женщины тратят около трех лет жизни на свой внешний вид

В среднем обычная женщина тратит около 3 лет своей жизни на то, чтобы привести себя в порядок перед выходом из дома, сообщили исследователи.

Специалисты выяснили, что среднее время сбора для выхода в свет составляет 1 час 12 минут. Из них 22 минуты уходят на душ и эпиляцию, 7 минут – на нанесение увлажняющих кремов или же автозагара, 23 минуты тратятся на то, чтобы высушить и уложить волосы. На макияж, как оказалось, уходит всего 14 минут, а одеться женщина способна за 6 минут. В будни же, в обычное утро перед работой, женщина проводит перед зеркалом приблизительно 40 минут.

По данным опроса, проведенного изданием The Daily Mail, каждый десятый разрыв отношений происходит именно из-за того, что мужчин нервирует «медлительность» девушек и систематическая женская необходимость проводить перед зеркалом чрезмерно много времени.

Способные к суициду видят кошмарные сны

Исследования терапевтов показали, что люди, которые мучаются из-за ночных кошмаров, в пять раз чаще пытаются совершать попытки самоубийства, чем те, кто спит спокойно по ночам.

В исследованиях участвовало 165 пациентов, возраст которых 18-69 лет. Они лечились в соматических и психиатрических стационарах в Швеции. Итоги показали, что пациенты, которые жалуются на ночные кошмары, не только делают попытки самоубийства, но также имеют трехкратный рецидив суицида, что не зависит от пола или диагноза.

Медики подтверждают, что если человек предпринял попытку самоубийства, то он в 90% из 100 жалуется на беспокойный сон. По мнению терапевтов, врачи обязательно должны учитывать качество сна пациентов при обследованиях, чтобы дать клиническую оценку рисков суицида.

Чем больше переживаете – тем хуже думается и слабее память

Даже краткосрочное эмоционально-психологическое напряжение, длящееся несколько часов, может навредить нервным клеткам в областях мозга, связанных с изучением и памятью.

Ученым ранее было известно, что недели и месяцы серьезного стресса или депрессии нарушают связи между нейронами, но специалисты из Университета Калифорнии впервые доказали, что и непродолжительные переживания имеют тот же самый эффект на работу мозга. Медики говорят, что теперь можно понять, почему люди во время напряженных ситуаций часто забывчивы и с трудом воспринимают новую информацию.

При остром напряжении активировались молекулы, вызванные выработкой гормона кортикотропина, разрушающего процесс обработки и хранения информации. Этот процесс происходил из-за работы известного гормона напряжения – кортизола. Врачи обнаружили, что сильный стресс в течение нескольких часов приводил к быстрому распаду нейронов, отвечающих за изучение и память в гиппокампе.

Успех лечения нередко зависит от опыта и наблюдательности медсестры, а также родственников, ухаживающих за больным. «ЗГ» приводит некоторые общие правила ухода за больным после операции.

Как ухаживать за больным после операции

После местной анестезии

Некоторые больные имеют повышенную чувствительность к новокаину, в связи с этим после операции под местным обезболиванием могут возникнуть слабость, падение артериального давления, тахикардия, рвота. В таких случаях больному назначают обильное питье, подкожно вводят 1-2 мл 10%-го раствора кофеина, внутривенно – 20 мл 40%-й глюкозы, 500-1000 мл физиологического раствора. Обычно через 2-4 часа все явления интоксикации проходят и артериальное давление нормализуется.

После общего наркоза

Больного после наркоза укладывают в теплую постель на спину с повернутой головой или на бок, чтобы предупредить западение языка, на 4-5 часов без подушки, обкладывают грелками. Будить больного не надо.

Сразу же после операции на область операционной раны желательно на 4-5 часов положить мешок с песком или резиновый пузырь со льдом – это сдавливает и сужает мелкие кровеносные сосуды и предупреждает скопление крови в тканях. Кроме того, холод успокаивает боль, предупреждает ряд осложнений, благодаря чему поврежденные ткани легче переносят недостаточность кровообращения, вызванную операцией. До тех пор, пока больной не проснется и не придет в сознание, медицинская сестра должна находиться около него постоянно, наблюдать за общим состоянием, внешним видом, артериальным давлением, пульсом, дыханием.

Если после наркоза возникла рвота

В первые 2-3 часа после наркоза больному не надо давать ни пить, ни есть. При появлении рвоты голову больного поворачивают набок, ко рту подставляют лоток или подкладывают полотенце, из полости рта удаляют рвотные массы, чтобы не произошла аспирация (попадание в дыхательные пути). По окончании рвоты рот протирают влажным тампоном. При рвоте после наркоза эффект оказывает введение под кожу раствора противорвотного средства (реглан).

Чтобы не простудился

Как не допустить осложнений со стороны органов дыхания в послеоперационный период? Для предупреждения легочных осложнений важно защитить больного от охлаждения во время перемещения из операционной в палату. Для этого его, лежащего на каталке, тепло укрывают, ведь в операционной температура воздуха выше, чем в коридорах, где к тому же гуляют сквозняки. На второй день после операции больному следует несколько раз за день надувать обычные резиновые шары. Так восстанавливают емкость легких и предупреждают застойные осложнения в них.



Пролежни

Очень часто после операции у пожилых и ослабленных больных, долго находящихся в постели, образуются пролежни. Чаще всего они появляются в области крестца, лопаток, большого вертела, локтей. Причиной образования пролежней является плохой уход за кожей, неудобная постель, редкое перестилание.

Первый признак пролежней – бледность кожи с последующим покраснением, отечностью и отслаиванием эпидермиса. Затем появляются пузыри и некроз кожи. В тяжелых случаях омертвлению подвергаются не только мягкие ткани, но также надкостница. Присоединение инфекции может привести к сепсису и быть причиной смерти.

Для профилактики пролежней:

- поворачивайте больного на бок несколько раз в день, если позволяет его состояние;
- ежедневно несколько раз в день стряхивайте простыню, чтобы в постели не было крошек;
- следите за тем, чтобы на постельном и нательном белье не было складок и заплаток;
- тяжелобольным, длительно находящимся в постели, подложите надувной резиновый круг, на который надета наволочка, так, чтобы крестец находился над отверстием круга;
- ежедневно протирайте кожу дезинфицирующим раствором: камфорной смесью, камфорным спиртом, водкой, одеколоном, уксусным раствором (1 ст. ложка на 300 мл воды) или протирайте кожу полотенцем, смоченным теплой водой, и вытирайте насухо, несколько растирая при этом кожу;
- при появлении гиперемии (покраснения) кожи растирайте это место сухим полотенцем для улучшения местного кровообращения, кварцуйте кожу;
- кожу полезно обмывать холодной водой с мылом и протирать спиртом, затем припудривать.
- Конец полотенца полезно смачивать дезинфицирующим раствором, слегка отжимать и протирать им шею, за ушами, спину, ягодицы, переднюю поверхность грудной клетки и подмышечные впадины. Особое внимание надо обращать на складки под молочными железами, где у тучных женщин могут образовываться опрелости. Затем кожу надо насухо вытереть.

Если они все же появились…

При появлении пузырей их смазывают спиртовым раствором бриллиантового зеленого, затем накладывают сухую повязку. Когда некроз отграничивается, омертвевшие ткани удаляют и рану закрывают стерильной салфеткой, смоченной 1%-м раствором перманганата калия; повязку меняют 2-3 раза в день. По мере очищения раны переходят на мазевые повязки, применяя мазь Вишневского, смесь перуанского и пихтового масла, синтомициновую мазь.

Punctum saliens

Под стекло

Иммунологические показатели сыворотки крови

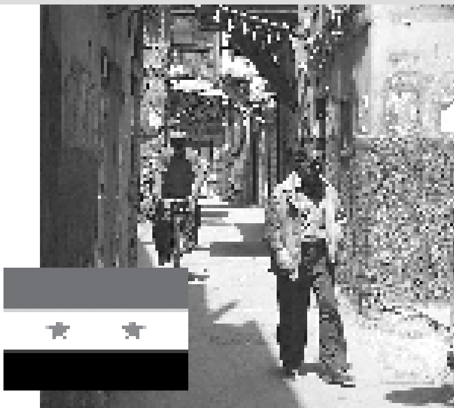
Показатель	Значения в общепринятых единицах	Коэффициент пересчета	Значения в единицах СИ
Белковые фракции			
Альбумин	3,5–5,5 г% (50–60%)	10	35–55 г/л
Глобулины	2,0–3,5 г% (40–50%)	10	20–35 г/л
$альфа_1$	0,2–0,4 г% (4,2–7,2%)	10	2–4 г/л
$альфа_2$	0,5–0,9 г% (6,8–12%)	10	5–9 г/л
бета	0,6–1,1 г% (9,3–15%)	10	6–11 г/л
гамма	0,7–1,7 г% (13–23%)	10	7–17 г/л
Иммуноглобулины			
IgA	90—325 мг%	0,01	0,9–3,2 г/л
IgD	0—8 мг%	0,01	0–0,08 г/л
IgE	< 0,025 мг%	0,01	< 0,00025 г/л
IgG	800—1500 мг%	0,01	8,0–15,0 г/л
IgM	45—150 мг%	0,01	0,45–1,5 г/л
Комплемент			
С3	55–120 мг%	0,01	0,55–1,2 г/л
С4	20–50 мг%	0,01	0,2–0,5 г/л

ЗДОРОВАЯ ГАЗЕТА
Газета, которая объединяет врачей и пациентов
WWW.RECIPE.BY
4 раза в месяц
Подписные индексы
Ведомственный: 634222
Индивидуальный: 63422

А как у них?

О правилах оформления рецептов, об отпуске лекарственных средств населению САР поговорим в этом номере «ЗГ».

Аптечные организации Сирийской Арабской Республики



Общие правила выписывания и порядок отпуска по ним лекарственных средств утверждены Приказом Министерства здравоохранения САР.

В Сирийской Арабской Республике существует одна форма рецептурных бланков для выписывания и отпуска всех лекарственных средств. На рецепте обязательно должны быть следующие реквизиты:

1. штамп врача, выдавшего рецепт, на котором указаны адрес частного кабинета, телефон, имя врача, номер лицензии, дата ее выдачи и срок действия, наименование организации, выдавшей лицензию (либо штамп ОЗ);
2. дата выписки рецепта;
3. фамилия и имя больного;
4. слово «Recipe» – что означает «возьми» и является обращением к фармацевту;
5. название лекарственных средств, которые следует отпустить больному, выписываются на латинском языке в родительном падеже;
6. обозначение лекарственной формы (таблетки, сиропы, растворы для инъекций) также пишется на латинском языке;
7. способ применения лекарственного средства. Эта часть рецепта начинается со слова «Signa» и обозначается на арабском языке с указанием дозы, частоты, времени приема (до еды, во время или после еды, особые способы приема);
8. подпись врача вместе с личной печатью, которые подтверждают юридическую ответственность за выписанное больному лекарственное средство.

На одном рецептурном бланке врач может прописать любое количество лекарственных средств, в том числе наркотических. В последнем случае врач должен оформить два рецептурных бланка. На одном из них прописываются все назначенные врачом лекарственные средства, на втором еще раз отдельно – наркотическое лекарственное средство. Первый экземпляр рецептурного бланка возвращается больному, второй остается в аптеке и хранится 5 лет.

Некоторые лекарственные средства подлежат в аптеке предметно-количественному учету. В соответствии с Приказом МЗ, к ним относятся: наркотические лекарственные средства, в том числе комбинированные, ядовитые лекарственные вещества в чистом виде: атропиасульфат, дикаин; особо ядовитые лекарственные средства: стрихнина нитрат, натрия арсенат, мышьяковистый ангидрид; психотропные лекарственные средства.

Предметно-количественный учет ведется в журнале. Специальной формы журнала в Сирийской Арабской Республике не существует, журнал ведется в произвольной форме.

Спирт этиловый в аптеках Сирийской Арабской Республики предметно-количественному учету не подлежит.

Приказ МЗ САР устанавливает также нормы единовременного отпуска, больше которых прописывать и отпускать по одному рецепту нельзя.

Приказ Министерства здравоохранения Сирийской Арабской Республики регламентирует также рецептурный и безрецептурный отпуск лекарственных средств населению. Без рецепта могут быть отпущены: все лекарственные средства для инъекций, кроме содержащих антибиотики и стероидные противовоспалительные средства; лекарственные средства для лечения дерматологических заболеваний (кремы, лосьоны, мыла), за исключением лекарственных средств, предназначенных для лечения витилиго и псориаза: глазные и ушные капли; пластыри; антигельминтные средства; жаропонижающие средства (все лекарственные формы); витамины; противокашлевые и общетонизирующие средства; седативные средства для детей, не содержащие наркотических веществ; слабительные и антидиарейные средства, спазмолитики, свечи вагинальные, антацидные средства, лекарственные средства, изготовленные из лекарственного растительного сырья, не содержащего наркотических и ядовитых веществ, антисептические средства, детское питание.

Согласно этого же приказа, все лекарственные формы, содержащие антибиотики; сердечные средства; средства для нормализации артериального давления; лекарственные средства, содержащие наркотические вещества, лекарственные средства для лечения сахарного диабета, гормональные препараты, психотропные средства отпускают только по рецепту врача.

Если в рецепте указано торговое название лекарственного средства, категорически запрещается заменять его на аналогичное другого производителя. Если в рецепте указано международное непатентованное наименование, то провизор может отпускать больному аналогичное лекарственное средство любого производителя (с любым торговым названием).

Продолжение следует.

Психотерапия на дому

Почему аптекарь часто неулыбчивый такой?..

«… Я работаю провизором у первого стола более 20 лет. Недавно меня стали мучить размышления о правильности выбора профессии. И причина – в людях. Не проходит и полсмены, как я, уже необычайно усталая, начинаю раздражаться на многочисленные мелкие «придирки» каждой бабушки и любого посетителя. Мы, работники аптек, вынуждены очень внимательно относиться к своим обязанностям и просьбам посетителей, но чрезвычайно сложно реагировать на них без эмоций. Мужчина пожилого возраста, например, возвращает капли из-за того, что они «произведены в Палестине… А там же идет война!!! Что вы продаете?!». Или, скажем, женщина жалуется на коллектив аптеки потому, что, по ее мнению, «слишком длинная очередь». И такие посетители – частые визитеры. Возможно, причина моего раздражения – уже и в моем немолодом возрасте. Подскажите, насколько реально избавиться от такого критичного восприятия своей работы? Елена Петровна, 47 лет. Витебск»

Уважаемая Елена Петровна, ваше состояние, смею предположить, мало связано с «правильностью выбора профессии». 20 лет назад (или же 19 лет назад) Вас не беспокоил этот вопрос.

Здесь следует учитывать, что требования к работникам (причем различных сфер) все более возрастают. И зачастую людям немолодого возраста, работающим в постоянно изменяющихся условиях, перестраиваться очень сложно. Это требует психологических и моральных усилий. Вполне понятно, что необходимость «очень внимательно относиться к своим обязанностям и просьбам посетителей» приносит мало удовлетворения, а «многочисленные придирки … любого посетителя» приводят к усталости и раздражению. Скорее такие ситуации могут вызвать ощущение беззащитности, когда в ответ на «атаки» недовольных посетителей приходится сдерживаться, чтобы не спровоцировать конфликт или жалобу, которые могут отразиться в первую очередь на самом работнике.

Чтобы критически переоценить восприятие своей работы, постарайтесь вспомнить:

- почему вы выбрали эту профессию?
- в чем вы видите пользу своей работы?
- что именно в вашей работе приносит удовольствие?
- как часто вы встречаете благожелательных и благодарных посетителей?

Постарайтесь вспомнить и помнить эти положительные факты и моменты вашей работы. Надеюсь, что в вашем коллективе Вы находите сочувствие и поддержку коллег в таких случаях. Очень важным для работников является также справедливое отношение начальства к подобным жалобам и конфликтам. Другими словами, объективный разбор начальником таких ситуаций и способность отстоять точку зрения или действия работника дает последнему чувство защищенности. А еще немаловажным для сотрудника является удовлетворенность материальным вознаграждением за его труд.

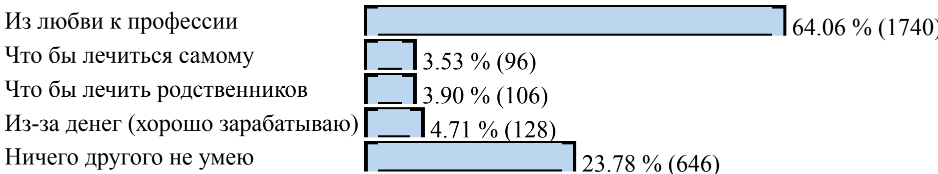
Видимо, не зря иногда на рабочих местах читаешь призывы: «Заходи тихо, проси мало, уходи быстро». Хочется напомнить всем посетителям, что слово «потребитель», прежде всего, имеет значение «пользоваться», а не «требовать». И если каждый сменит свою требовательность на благодарность, то будет больше приносить и получать пользы. Тогда, возможно, и мир станет добрее.

Подготовила Анна ФИЛИППОВА

У вас есть вопрос?
Мы поможем найти ответ!
На нашем сайте
www.recipe.by

Интернет-опрос

Почему Вы работаете врачом?



Всего участников опроса – 2716

Абсолютно естественен, а значит безвреден

Американские медики установили, что в коре головного мозга есть определенные участки, отвечающие за общее физическое здоровье человека и счастливое восприятие им жизни. Клинически подтвердилось, что стимуляция этих зон позволяет излечивать множество заболеваний.



На сегодняшний день, к сожалению, в распоряжении медицины есть только один препарат, который может оказывать воздействие на эти зоны – это кокаин. Беда только в том, что он имеет массу побочных негативных воздействий и, самое опасное, вызывает наркотическую зависимость.

Идеальным немедикаментозным средством, стимулирующим деятельность этих центров головного мозга, является смех! В современной медицине даже сформировалось самостоятельное направление – гелотология (от греческого «gelos» – смех), изучающая влияние смеха на организм человека.

Человек, которому удалось рассмешить смерть

Впервые смех стал объектом научных исследований в 70-е годы прошлого века после сенсационного случая с журналистом Норманном Казинсом. Узнав о своей страшной болезни (врачи диагностировали коллагеноз), Казинс принял нестандартное решение: он выписался из больницы, снял номер в гостинице и… стал смотреть комедии. К своему удивлению он вдруг заметил, что смех помогал справляться с болью: 10 минут смеха обеспечивали 2 часа спокойного сна. Казинс установил себе своеобразный режим. По 5-6 часов в день он смотрел комедии и смеялся. Уже через месяц боли прекратились, а через два месяца он вышел на работу. Сегодня Норманн Казинс возглавляет кафедру изучения смеха в Университете Лос-Анджелеса.

Три «кита» смехотерапии

В мировой практике существует три основных методики, в которых смех применяется как средство оздоровления:

Классическая смехотерапия: При помощи смеха прорабатываются глубинные психологические проблемы пациента (страхи, боль, обиды). В ходе лечения психотерапевт предлагает пациенту научиться смеяться над своей проблемой, используя комедии, карикатуры, анекдоты.

Йога смеха: Йога смеха – сочетание методов смехотерапии и упражнений йоги – была разработана в 1995 году индийским врачом Мадан Катариа. Главная цель данного типа йоги – научить человека смеяться легко, часто, и, что принципиально, «без причины» – тем самым смехом, которым все мы смеялись в детстве. Именно этот вид смеха обладает наибольшим оздоравливающим воздействием на организм.

Медицинская клоунада: медицинские клоуны устраивают перед пациентами больниц веселые представления, что не только поднимает настроение больных, но и положительно сказывается на их физическом состоянии, способствуя выздоровлению. Во многих западных больницах организуются «комнаты смеха», где можно посмотреть забавные ролики, комедии, словом, от души посмеяться.

Ученые пришли к выводу: смех – это уникальный природный механизм исцеления тела и души. А навязываемый современной цивилизацией культ «серьезности» и гипертрофированного стремления все контролировать мешает нам жить.

Тем временем, экспериментально доказано, что смех:

1) дарит радость и укрепляет иммунитет:

При смехе в организме вырабатываются эндорфины – гормоны счастья, отвечающие за хорошее настроение. Эндорфины обладают иммуномодулирующим действием: за счет смеха увеличивается количество так называемых «клеток-убийц», защищающих нас от вирусов и борющихся с опухолями. Более того, эндорфины – естественное болеутоляющее средство нашего организма, поэтому смех снимает боль.

2) помогает бороться со стрессом:

Когда мы смеемся, в организме появляется «клапан безопасности», перекрывающий стрессовым гормонам путь к важным органам. А ведь именно гормоны стресса отрицательно воздействуют на иммунную систему, повышают артериальное давление и вызывают увеличение тромбоцитов, которые могут закупорить кровеносные артерии.

3) насыщает организм кислородом и расслабляет:

Смех «вынуждает» нас дышать глубже: мы больше и дольше вдыхаем, быстрее и интенсивнее выдыхаем. Легкие полностью избавляются от воздуха, газообмен увеличивается в несколько раз, а это благотворно сказывается на всем организме и способствует общему расслаблению.

4) способствует очищению организма:

При смехе задействуются глубокие мышцы живота, улучшается работа кишечника, что способствует очищению от шлаков и токсинов. Так что сильный смех – отличный массаж внутренних органов.

Смех оказывает мощное психотерапевтическое воздействие: высвобождая подавленные эмоции, он снимает физическую, психологическую усталость и напряжение.

Несмотря на то, что смеяться полезно практически всем, как и в любом серьезном деле, в смехотерапии и йоге смеха есть свои ограничения (послеоперационный период, серьезные заболевания сердца, инсульт и т.д.). Занятия должны проводиться под руководством специалиста. Но и в повседневной жизни мы можем целенаправленно использовать силу смеха.

Римма Умярова, практикующий психолог с 17-летним стажем работы, специалист по гештальттерапии, сертифицированный специалист по телесно ориентированной психотерапии, смехотерапевт, тренер йоги смеха, сформулировала ряд простых рекомендаций, которые помогут снять напряжение после тяжелого дня и настроят на позитивный лад:

1) Начни утро с улыбки. Похихикай, покорчи рожицы перед зеркалом. Если плохое настроение не покидает тебя, попробуй продержать улыбку не менее 10-15 минут. Мозгу неважно насколько искренне ты улыбаешься. Поступил сигнал «все хорошо», и в организме начинают вырабатываться эндорфины.
2) В стрессовой ситуации (например, в пробке, в час пик в метро) попытайся внутренне улыбнуться. Представь, что «помещаешь» улыбку в места напряжения. Это поможет расслабиться.
3) Чтобы по возвращении домой быстро восстановить силы, попрыгай, потанцуй под любимую музыку, подурачься немного. Эта мини-зарядка раскрепощает тело, снимает физическое и эмоциональное напряжение. К тому же, это очень полезно для капилляров.
4) Западные смехотерапевты советуют завести «юмористический дневник» и записывать в него забавные ситуации из жизни, анекдоты – словом, все, что может поднять тебе настроение.
5) Смотри чаще добрые комедии, читай анекдоты – это тоже полезно.

И главное, не стесняйтесь смеяться!

ПИРАЦЕЗИН ®
пирацетам + циннаризин
ЭФФЕКТИВНАЯ ПОМОЩЬ МОЗГУ!
БЛАГОДАРЯ СОЧЕТАНИЮ КОМПОНЕНТОВ
ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ, ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ С ВРАЧОМ.



TEVA

Генерическая компания № 1 в мире

Качество и доступность от мирового лидера среди производителей генериков

Teva Pharmaceutical Industries Ltd. входит в число 20 крупнейших фармацевтических компаний в мире и является лидером среди производителей генериков.

Основными областями специализации компании являются разработка, производство и продвижение:

- генериков;
- инновационных препаратов;
- запатентованных брендированных лекарственных средств и способов доставки ингаляционных препаратов;
- химических субстанций.

Созданная более ста лет назад и начавшаяся с небольшого аптечного бизнеса на территории современного Израиля, сегодня Teva располагает разветвленной сетью дочерних компаний в более чем 50 странах мира. Годовой объем продаж превышает 12 млрд. долларов США, из которых 80% приходится на Северную Америку и Европу. В 2007 году Teva отметила 25-летний юбилей своего присутствия на фондовой бирже NASDAQ (США), из года в год уверенно входя в рейтинг 15 наиболее успешных компаний, представленных на бирже.

В 2006 году компания Teva приобретает компанию Айвекс, хорошо известную в Беларуси благодаря качественным и недорогим препаратам – Ново-Пассит, Стоптуссин, Санорин, Стопангин, Йокс.

Спустя 2 года приобретена компания Барр с подразделением ПЛИВА, представленная в РБ препаратами Сумамед, Гепатил, Гастал, Коринфар, Катадолон и др.

Так образовалась сегодняшняя Teva:

- с более чем 26 000 сотрудников во всем мире;
- с огромным портфелем препаратов;
- с серьезным стратегическим фокусом на брендированный генерический бизнес в основных терапевтических областях;
- с непосредственным присутствием в более чем 50 странах мира;
- с распространением фармацевтической продукции в более чем 80 странах мира;
- с 44 фармацевтическими заводами, производящими готовые лекарственные средства;
- с 18 заводами, производящими активные фармацевтические ингредиенты (АФИ);
- с 15 центрами, занимающимися исследованием и развитием новых терапевтических субстанций.

Стоптуссин

Капли, 10мл. и 25мл.

Бутамирата дигидроценцитрат

Гвайфенезин

Стоптуссин фито

Сироп, 100мл.

Тимьян

Чабрец

Подорожник

Мед

Препарат предназначен для лечения кашля. Позволяет сочетать два эффекта в одном препарате:

1. Отхаркивающий (лечебный).
2. Противокашлевый

Рег. уд. МЗ РБ № 2338/97/01/06 от 30.10.2006 до 30.10.2011
№4051/99/04 от 30.09.2004 до 30.09.2009





Санорин

Раствор 0,05%, 10 мл.

Раствор 0,1%; 10 мл.

Спрей 0,1%; 10 мл.

Нафазолин

Препарат, предназначенный для лечения ринита. Позволяет рекомендовать лекарственную форму с учетом пожеланий пациента:

– по удобству использования;

– по возрасту.

Санорин

Эмульсия назальная 0,1%; 10 мл.

Нафазолин

Эвкалиптовое масло

Препарат предназначен для лечения ринита. Сочетает сосудосуживающий и антибактериальный эффекты.

Рег. уд. МЗ РБ № 2335/97/01/06 от 30.10.2006 до 30.10.2011, № 5741/02/07 от 31.08.2007 до 31.08.2012, № 8340/02/07 от 31.08.2007, до 31.08.2012, № 8341/02/07 от 31.08.2007 до 31.08.2012

Стопангин

Раствор, 100 мл.

Спрей, 30 мл.

Гексетидин

Метилсалицилат

Смесь эфирных масел

Препарат для лечения заболеваний горла. Позволяет обеспечить действие двух эффектов в одном препарате:

1. Антисептического (лечебного).
2. Обезболивающего (симптоматического)

Рег. уд. МЗ РБ № 6303/03/08 от 29.04.2008 до 29.04.2013





Йокс

Раствор, 50 мл.

Спрей, 30 мл.

Поливидон йод

Алантоин

Препарат для лечения заболеваний горла. Позволяет обеспечить противомикробное действие.

Рег. уд. МЗ РБ № 5943/02/07 от 02.11.2007 до 02.11.2012

Перед применением ознакомьтесь с инструкцией и проконсультируйтесь с врачом

Главный редактор
Людмила ЕВТУШЕНКО

№ 5 (189)
19 февраля 2009 г.
Выходит четыре раза в месяц.
Газета зарегистрирована
в Министерстве информации
Республики Беларусь.

Свидетельство о регистрации
№ 1605.

Учредитель и издатель ИЧУП
«Профессиональные издания»

Зам. главного редактора
Валентина ГЛУШУК

Специалист отдела рекламы
Ольга ЖАРКОВА

Дизайн и верстка
Сергей КАУЛЬКИН

Адрес редакции:
220023, г. Минск,
ул.Чернышевского, 10-а, офис 805

Тел./факс:
+375 (17) 280-01-12,
287 38 30, 280-32-88, 280-88-09;
+375 (29) 3-499-732
ro@recipe.by
http://www.recipe.by

Перепечатка допускается
только с разрешения редакции. Мнения авторов публикуемых материалов могут не совпадать с мнением редакции.
В газете используются собственная информация, ресурсы Интернет.

Ответственность за информативное содержание рекламы несут рекламодатели.

Подписано в печать
13.02.2009 г.

Отпечатано в типографии
ОДО «Знамение»
(лиц. № 02330/0131538
от 04.10.2005 г.)
220108, г. Минск,
ул.Корженевского, 14

Подписные индексы:
63422 – индивидуальный
634222 – ведомственный

Объем издания – 2 печатных листа.
«Профессиональные издания» ©
Дизайн макета и оформление –
«Профессиональные издания».
Цена номера – свободная

Тираж – 6 500 экз.
Заказ №142

ЗДОРОВАЯ ГАЗЕТА